DWUMIESIĘCZNIK SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

WIADOMOŚCI W CZEPKU

NR 3 (131)
czerwiec 2019 - wrzesień 2019
ISSN 1426-9558

Już po urlopach, walizki rozpakowane,
plaża, słońce, wędrówki też za nami...
Niedługo jesień, prawdziwie polska, złota,
a my zostaniemy z letnimi wspomnieniami...
H. Gąsior

fot. Urszula Trojanowska

Szanowne Koleżanki i Koledzy!

Czas urlopów i wakacyjnego odpoczynku już poza nami. Nasze akumulatory naładowane są pozytywną energią, pozwalającą nam na działanie aż do następnej przerwy urlopowej…

Zbliża się jesień, a z nią wybory do samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Dobiega końca VII Kadencja. Na Krajowym Zjeździe Delegatów, który odbył się w dniach 04-05 czerwca 2019r. podjęto m.in. uchwały w sprawie określenia kalendarza wyborczego oraz w sprawie ustalenia terminu VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

Do obecnego wydania biuletynu dodatkiem jest Kalendarium Wyborcze, w którym zawarte są ważne informacje związane z wyborami do Samorządu na VIII Kadencję.

Zapraszam do zapoznania się z zapisami Kalendarium, szczególnie z Regulaminem Okręgowej Komisji Wyborczej oraz do podjęcia decyzji odnośnie wzięcia udziału w wyborach.

Od 12 listopada rozpoczniemy wybory w poszczególnych rejonach wyborczych.

XI Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych odbędzie się dnia 21 marca 2020r.

Zachęcam do udziału w wyborach! Dokonajmy wyboru Delegatów na Okręgowy Zjazd, którzy zechcą godnie nas reprezentować. Delegatów, którzy będą rozwijać naszą samorządność zawodową, a także pracować na rzecz naszych Koleżanek i Kolegów.

Pamiętajmy, że my wszyscy tworzymy Samorząd – Pani Koleżanko Pielęgniarko/Położna i Pan Kolego Pielęgniarzu/Położny, bo Samorząd to MY!!!

Przewodnicząca Rady
Gabriela Hofman

Z ostatniej chwili!!!

Wspólne działania Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych doprowadziły do przedłużenia zmiany rozporządzenia, które gwarantuje kontynuacje wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych.

Wspólne działania Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych doprowadziły do przedłużenia zmiany rozporządzenia, które gwarantuje kontynuacje wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych.

W dniu 27 sierpnia 2019 r. Minister Zdrowia podpisał rozporządzenie zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Rozporządzenie przedłuża do **31 marca 2020 r.** obowiązujące przepisy regulujące tryb przekazywania przez świadczeniodawców informacji o liczbie pielęgniarek i położnych, które są objęte podwyżkami na mocy przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach oraz obowiązujących zasad wypłacania dodatkowych środków na wzrost wynagrodzeń tych pielęgniarek i położnych.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 27 sierpnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

MM
Źródło: NIPiP

(tekst rozporządzenia znajduje się na końcu składu biuletynu)

Spis treści:

W numerze ... 1
Kalendarium ... 2
Podziękowanie ... 3
Wybory do organów okręgowych izb pielęgniarek i położnych 4
Uchwała Nr 359/VII/2019 ... 4
Dyplomatorium w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym 2019 r. ... 5
Ostrzeżenie Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych ... 6
Nie dla zawodu technika pielęgniarstwa ... 7
Stanowisko Prezydium NRPiP ... 7
Stanowisko NROZ oraz NRPiP wobec Rządowego projektu 8
Zmiany do ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej ... 8
Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie podwyżek dla pielęgniarek i położnych w podstawowej opiece zdrowotnej ... 9
Pismo do Ministerstwa Zdrowia dotyczące wzrostu wynagrodzenia pielęgniarek ... 10
Nowy konsultant w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki ... 11
Korespondencja ... 12
Opinia konsultanta ... 13
Opinia Konsultanta Krajowego w sprawie leku ... 14
Opinia prawna ... 16
Relacja z konferencji ... 18
OGŁOSZENIE ... 19
Z ostatniej chwili ... 21
Kondolencje ... 22
Szkolenia II połowa 2019 r. ... 24
SKARBNIK PRZYPOMINA!... ... 26
„Wspomnienia starego zeszytu...” ... 28

Biuro
Szczecińskiej Izby
Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin, ul. Kusocińskiego 16 LU1
czynne
od poniedziałku do czwartku
w godz. 8.00 - 16.00

Sekretariat
tel. 91 432 98 61
tel./fax: 91 432 98 68
e-mail:sipip@sipip.szczecin.pl

Dyżury Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
w drugą środę miesiąca w godz. 14.00 - 16.00

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
pierwszy wtorek miesiąca o godz. 14.00

Prezydium
spotyka się co trzy tygodnie w środę o godz. 13.00

Prawnik Izby
I, III i V poniedziałek miesiąca w godz. 11.00 - 13.00
II, IV poniedziałek miesiąca w godz. 14.00 - 16.00
Wizyty proszę umawiać w sekretariacie Izby

Sekretarz Rady
tel. 91 432 98 62

Główna Księgowa
tel. 91 432 98 66
pn., wt., czw. 9.00 - 15.00

Skarbnik
tel. 91 432 98 67

Dział prawa wykonywania zawodu
tel. 91 432 98 65
poniedziałek, środa, czwartek - 8.00 - 16.00
wtorek - 10.00 - 18.00

Dział Szkoleń
tel. / fax: 91 432 98 64

UWAGA
Wszelkie płatności w formie przelewów bankowych.

Piątek jest dniem bez interesanta

PKO BP
Nr konta:
49 1440 1332 0000 0000 0340 7567

UWAGA - ZMIANA!

Opłata za szkolenie - nr konta
Santander Bank Polska S.A.
Nr konta:
34 1090 2268 0000 0001 4167 5724

Wysokość składki członkowskiej w roku 2019!!!

Składka członkowska dla osób prowadzących działalność wynosi **38,03 zł**.
Pozostałe osoby płacą składki zgodnie z tekstem jednolitym Uchwał nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w spr. wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

Wydawca: Rada Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin, ul. Kusocińskiego 16 LU1, tel. 91 432 98 61, tel./fax: 91 432 98 68, REGON 810026946
Redaguje zespół: Helena Gąsior, Katarzyna Mandes, Dorota Kalek, Magdalena Zyblewska, Edyta Osiecka.
Zdjęcia: ze zbiorów redakcji.
Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania nadesłanych materiałów oraz zmiany tytułów, nie zwraca materiałów nie zamówionych i nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń. Redakcja przyjmuje i zamieszcza odpłatnie wszelkie ogłoszenia i reklamy.
Nakład: 1600 szt. Druk: Drukarnia Drucker, Ustowo 40d, www.drucker.pl. Druk ukończono: 12.09.2019 r. Do użytku wewnętrznego.
Egzemplarze bezpłatne dla członków SIPiP.

26.04.2019
Benefis Mieczysława Chruściela z okazji 70-tych urodzin – udział Heleny Gąsior
29.04.2019
Posiedzenie Komisji ds. nadzoru nad IPPP
06.05.2019
Posiedzenie Komisji socjalnej
07.05.2019
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
08.05.2019
Posiedzenie Prezydium SIPiP
10.05.2019
Posiedzenie Komisji ds. położnych
13.05.2019
Uroczystości Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w Ministerstwie Zdrowia – udział Heleny Gąsior
13.05.2019
Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa operacyjnego
14.05.2019
Udział w MDPiP w 109 SP ZOZ SW oraz w SPWSZ – Gabriela Hofman
15.05.2019
MDPiP SP ZOZ Zdroje – Gabriela Hofman
16.05.2019
Bezpłatne warsztaty dla pielęgniarek i położnych - współorganizacja Family Service Pelargos i SIPiP: „Trudne rozmowy, czyli jak budować dobre relacje w pracy z kobietą w ciąży i po porodzie", „Cud narodzin – poród w pozycjach wertykalnych"
17.05.2019
MDPiP w OIPiP w Koszalinie – udział Marii Matusiak
21.05.2019
„Sytuacje impasowe w medycynie szkolnej – ciąg dalszy"
Seminarium „Najnowsze zmiany z zakresu prawa medycznego" – udział Gabrieli Hofman, Marii Matusiak i Marzanny Stanisławskiej
23.05.2019
Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej
24.05.2019
MDPiP SIPiP w Teatrze Polskim
28.05.2019
Posiedzenie Komisji socjalnej
29.05.2019
Posiedzenie Prezydium SIPiP
30.05.2019
Posiedzenie Komisji ds. nadzoru nad IPPP
03.06.2019
Rada Społeczna ZOW NFZ – udział Heleny Gąsior
04-05.06.2019
Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych
06.06.2019
Posiedzenie NRPiP
11.06.2019
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
13.06.2019
Posiedzenie Rady SIPiP
13.06.2019
Posiedzenie Komisji ds. położnych
17.06.2019
Spotkanie Pań odchodzących na emeryturę
17.06.2019
Posiedzenie Komisji ds. etyki
18.06.2019
Konkurs na stanowisko piel. oddziałowej w SPWSZ - Oddz. Neurochirurgii
25.06.2019
Spotkanie Komisji POZ i Opieki Długoterminowej przy NRPiP – Warszawa – Maria Matusiak
26.06.2019
Spotkanie Konsultantów Wojewódzkich - Warszawa – udział Marii Matusiak
01.07.2019
Stowarzyszenie Hospicjum Królowej Apostołów w Policach – otwarcie Hospicjum Stacjonarnego w Tanowie – udział Marii Matusiak
01.07.2019
Konferencja Państwowej Wojewódzkiej Inspekcji Sanitarnej – udział Gabrieli Hofman
01.07.2019
Posiedzenie Komisji socjalnej
02.07.2019
Egzamin po przerwie w wykonywaniu zawodu
02.07.2019
Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
03.07.2019
Posiedzenie Prezydium SIPiP
03.07.2019
Spotkanie Pełnomocników, Naczelnych Pielęgniarek, Kierowników NZOZ'ów – tematyka: wybory na nową kadencję 2019 – 2023
06.07.2019
Dyplomatorium PUM – udział Gabrieli Hofman i Marzanny Stanisławskiej

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

02 757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, Tel. (22) 327 61 61, Fax. (22) 327 61 60

Warszawa, 23 maja 2019 r.

Pani
Gabriela Hofman
Przewodnicząca
Szczecińskiej Rady Pielęgniarek
i Położnych

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Zawody pielęgniarki i położnej to piękne, ale i trudne profesje, ponieważ wykonywanie ich wiąże się z często z wieloma wyrzeczeniami, a także poświęceniem. Współczesną pielęgniarkę, pielęgniarza, położną, położnego cechować musi profesjonalizm zawodowy, dążenie do ustawicznego kształcenia, umiejętność podejmowania decyzji i komunikowania się z otoczeniem. Istotnym czynnikiem jest również umiejętność pracy w zespole interdyscyplinarnym. Jednak wśród licznych zawodów – pielęgniarstwo i położnictwo należy do tych szczególnych, w których niezmiennie istotną rolę odgrywają określone predyspozycje, osobowość, postawa etyczna.

Rola pielęgniarki, położnej jest nie do przecenienia. Na różnych etapach diagnozowania, leczenia to pielęgniarkę, położną pacjent widzi najczęściej i to ona jest świadkiem jego zmagań z chorobą. Najważniejszy jest kontakt z pacjentem i otwartość na jego problemy. To czas mu poświęcony, którego zazwyczaj brakuje, ale również a może – przede wszystkim wrażliwość, zrozumienie oraz empatia wobec drugiego człowieka.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej to doskonała okazja, by wszystkim pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym przekazać wyrazy uznania oraz podziękować za wysokiej jakości pracę. Serdecznie dziękuję za troskę i zaangażowanie; dziękuję, że każdego dnia otaczacie swoich pacjentów profesjonalną opieką Dziękuję również za sumienne wykonywanie zawodu oraz podnoszenie kwalifikacji zawodowych.

Na Pani ręce wszystkim pielęgniarkom i położnym – członkom Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych pragnę przekazać życzenia pomyślności w życiu osobistym, a w pracy zawodowej zasłużonej satysfakcji i spełnienia. Niech każdy kolejny dzień na nowo odkrywa sens i wartość tej odpowiedzialnej pracy oraz mobilizuje do podejmowania coraz to nowych wyzwań i osiągania wyznaczonych celów.

Z wyrazami szacunku

Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Zofia Małas

Wybory do organów okręgowych izb pielęgniarek i położnych oraz delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych

Już we wrześniu rozpoczną się wybory do organów okręgowych izb pielęgniarek i położnych. Do 31 marca 2020r. przeprowadzone zostaną okręgowe zjazdy, na których wybrani zostaną delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

Zgodnie z Uchwałą 360/VII/2019 NRPiP z dnia 5 czerwca 2019 r. w spawie określenia kalendarza wyborczego – wybory do organów okręgowych izb pielęgniarek i położnych rozpoczną się we wrześniu tego roku. To ważne wydarzenie dla całego środowiska zawodowego, dlatego już teraz należy zastanowić się, kogo warto wskazać do reprezentowania interesów pielęgniarek i położnych w danym okręgu. Od zaangażowania, pracowitości i rozwagi wybranych delegatów, zależeć będzie przyszłość samorządu, ponieważ ich decyzje będą miały wpływ na codzienne funkcjonowanie każdej pielęgniarki i położnej.

Do końca marca 2020 r. w całej Polsce odbywać się będą okręgowe zjazdy, na których wybrani zostaną delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. Zjazd wyborczy odbędzie się w dniach 19-20 maja 2020 r. w Warszawie.

MM

Źródło: NIPiP

Uchwała Nr 359/VII/2019

Uchwała Nr 359/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019r. w sprawie ustalenia terminu VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Uchwała Nr 359/VII/2019
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 5 czerwca 2019 r.
w sprawie ustalenia terminu VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r., o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj. Dz. U. 2018r. poz. 916.) oraz Regulaminu Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik do Uchwały nr 1 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VII Kadencji z dnia 4 czerwca 2019 r. w sprawie Regulaminu Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, uchwala się co następuje:

§1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych ustala, że VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych odbędzie się w dniach 19-20 maja 2020 r. w Warszawie.

§2. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych określa, że dokonuje się wyboru 1 delegata na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych na 900 członków okręgowej izby pielęgniarek i położnych.

§3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Prezes NRPiP
Zofia Małas

Źródło: NIPiP

Dyplomatorium w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym 2019 r.

Dnia 6 lipca 2019 roku już po raz kolejny w murach Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego odbyła się uroczystość Dyplomatorium honorująca zakończenie edukacji zawodowej studentów kierunku pielęgniarstwo i położnictwo na poziomie studiów I stopnia. Uroczystość uświetnili swoją obecnością przedstawiciele władz Uczelni i Wydziału w osobach: Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. dr hab. n. zdr. Beata Karakiewicz, Prodziekan ds. studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu dr hab. n. zdr. prof. PUM Elżbieta Grochans, Prodziekan ds. studentów prof. dr hab. n. med. Andrzej Torbe, nauczyciele akademiccy, Przewodnicząca Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych Pani Gabriela Hofman, Naczelne Pielęgniarki i Pielęgniarze szczecińskich szpitali, a także liczne grono absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo wraz z rodzinami.

Podczas uroczystości swoje wystąpienie miała laureatka II edycji prestiżowego Konkursu o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Sylwii (Queen Silvia Nursing Award, QSNA) Aldona Reczek-Chachulska. Tegoroczna absolwentka opowiedziała zgromadzonym gościom o pudełku Niezapominajka, w którym gromadzi się „historię życia" pacjenta z demencją.

Jako pierwsze czepek z rąk Przewodniczącej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych otrzymały dwie wyróżnione, najlepsze absolwentki obu kierunków:

- **Paulina Serkowska** – pielęgniarstwo
- **Elżbieta Stemplowska** – położnictwo

Absolwentki otrzymały również nagrodę finansową, ufundowaną przez Szczecińska Izbę Pielęgniarek i Położnych. Następnie z rąk wybranych przez studentów nauczycieli, pozostali absolwenci otrzymali czepki - symbole przynależności do grupy zawodowej. Uroczystą przysięgę pielęgniarek i położnych złożyło 86 dyplomantów.

Opracowanie: dr n. o zdr. Katarzyna Kęcka

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych przestrzega przed nieuczciwymi organizatorami kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

W związku z pojawiającymi się niepokojącymi informacjami na temat nieuczciwych organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych. Przypominamy, że zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej:

Organizatorami kształcenia mogą być:

1. uczelnie, szkoły prowadzące działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych oraz podmioty lecznicze;
2. inne podmioty po uzyskaniu wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe (prowadzonego przez ORPIP lub NRPIP).

Warunkami prowadzenia kształcenia podyplomowego są:

1. posiadanie programu kształcenia, o którym mowa w art.78 ust.1 lub 2;
2. zapewnienie kadry dydaktycznej o kwalifikacjach odpowiednich dla danego rodzaju kształcenia, zgodnych ze wskazaniami określonymi w programie kształcenia;
3. zapewnienie bazy dydaktycznej odpowiedniej do realizacji programu kształcenia, w tym dla szkolenia praktycznego, zgodnej ze wskazaniami określonymi w programie kształcenia;
4. posiadanie wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia, uwzględniającego narzędzia oceny jakości kształcenia oraz metody tej oceny.

Organizator kształcenia jest obowiązany pielęgniarce lub położnej zakwalifikowanej do:

- specjalizacji,
- kursu kwalifikacyjnego,
- kursu specjalistycznego,

wydać adekwatnie:

- kartę specjalizacji,
- kartę kursu kwalifikacyjnego,
- kartę kursu specjalistycznego,

które wraz z wymaganymi wpisami oraz potwierdzeniami i zaliczeniami stanowią dowód ukończenia kształcenia podyplomowego.

Ponadto przypominamy, że kształcenie podyplomowe w ramach szkoleń specjalizacyjnych, kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych prowadzone jest na podstawie programów kształcenia zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia. Zapisy odnoszące się do stosowanych metod i środków dydaktycznych, metod sprawdzania efektów kształcenia, warunków zaliczenia, jak również rodzaju i liczby godzin dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia **nie przewidują metody e-learningu.**

Warto również przed przystąpieniem do kształcenia podyplomowego zapoznać się z przepisami określonymi w:

- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych,
- Ustawy o zawodach pielęgniarek i położnych z dnia 15 lipca 2011 r. (Rozdział 6)

oraz programem kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych na który chcemy się zapisać, gdzie określono warunki przeprowadzenia danego kształcenia:

- programy szkoleń specjalizacyjnych
- programy kursów kwalifikacyjnych
- programy kursów specjalistycznych

Szczegółowych informacji czy dany organizator kształcenia może prowadzić kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych można uzyskać w swojej Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych lub w Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

Źródło: NIPiP

Nie dla zawodu technika pielęgniarstwa

Stanowisko Prezydium NRPiP

Stanowisko Nr 27
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 9 lipca 2019 r.
w sprawie utworzenia nowego zawodu „Technik Pielęgniarstwa"

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych po zapoznaniu się z ustaleniami wypracowanymi w ramach inicjatywy "Wspólnie dla Zdrowia" **wyraża ogromne zaniepokojenie i stanowczy sprzeciw dla utworzenia nowego zawodu „Technik Pielęgniarstwa".** Zgodnie z uprawnieniami ustawowymi Prezydium NRPiP wnosi o utrzymanie dotychczasowego dwustopniowego systemu kształcenia pielęgniarek i położnych RP w ramach szkolnictwa wyższego. System ten:

1. jest zgodny z Europejskim Porozumieniem w sprawie szkolenia i kształcenia pielęgniarek, sporządzonym w Strasburgu dnia 25 października 1967 roku (Dz. U. 96.83.384) oraz z wymaganiami dotyczącymi kształcenia pielęgniarek i położnych, wynikającymi z Dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu i Rady Europy z dnia 7 września 2005 roku w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. U. UE. L.05.255.22);
2. jest objęty dwustronnym systemem monitorowania jakości kształcenia przez KRASzPiP oraz PKA, co zaowocowało doprowadzeniem do wypracowania i realizacji efektywnego procesu ewaluacji jakości kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo, głównie w zakresie programów i procesów kształcenia, kadry dydaktycznej, bazy dydaktycznej oraz wewnątrzuczelnianych systemów jakości kształcenia;
3. jest standaryzowany, co zapewnia regulacyjność zawodu i osiągnięcie wyników końcowych w postaci sformułowanych i zrealizowanych efektów kształcenia;

Należy wskazać, iż limity przyjęć są określane na poziomie uczelni. Uczelnie są zainteresowane pozyskaniem jak największej liczby studentów dlatego nie wprowadzają niskich limitów. Powodem niedoboru absolwentów nie są zatem trudności w dostępie do kształcenia tylko w atrakcyjności zawodu, tj. warunkach pracy i wynagradzania, co nasila zjawisko emigracji zarobkowej młodych adeptów zawodu.

W ocenie Prezydium NRPiP problem stanowi również aktualnie niezatrudnianie absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo przez podmioty realizujące świadczenia zdrowotne. Dlatego wprowadzenie dodatkowego szczebla kształcenia nie będzie skutkowało wzrostem liczby potencjalnych pracowników do realizacji pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych. Wprowadzenie kształcenia średniego niewątpliwie przyczyni się do obniżenia poziomu jakości świadczeń zdrowotnych. Kształcenie średnie sprawdziło się w przeszłości, gdy w systemie służby zdrowia potrzebny był pracownik realizujący świadczenia pomocnicze na rzecz świadczeń lekarskich. Obecnie pielęgniarstwo i położnictwo to samodzielne zawody medyczne wymagające nie tylko przygotowania w zakresie wykonywania standardowych procedur ale również samodzielnego podejmowania decyzji diagnostycznych, profilaktycznych, terapeutycznych i ratunkowych, co wymaga szerokiego zakresu wiedzy i umiejętności. W całym rozwiniętym świecie medycznym obserwuje się substytucję usług, czego wyrazem w RP było wprowadzenie dla pielęgniarek i położnych uprawnienia do ordynacji leków, wyrobów medycznych i środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

Prezydium NRPiP stoi na stanowisku, iż należy kontynuować kształcenie opiekuna medycznego będącego odpowiednikiem zachodnioeuropejskiej asystentki pielęgniarskiej. Zapewnienie opiekunowi w kompetencjach czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych i części podstawowych czynności instrumentalnych wykonywanych na zlecenie pielęgniarki umożliwiłoby sprawniejszą organizację pracy i lepsze wykorzystanie wiedzy, umiejętności licencjata, magistra i specjalisty- co w konsekwencji doprowadziłoby do poprawy jakości świadczeń zdrowotnych i obniżenia wskaźnika zdarzeń niepożądanych. Wymaga to jednak stworzenia dla opiekunów medycznych realnych możliwości zatrudnienia w systemie ochrony zdrowia. Dzieje się tak w wielu krajach europejskich, gdzie ustala się nawet stopniowanie ich kompetencji. W Polsce pomimo wdrożenia kształcenia w zawodzie opiekun medyczny, opiekun osoby starszej w dalszym ciągu absolwenci ci mają duże trudności w znalezieniu miejsc zatrudnienia, szczególnie w lecznictwie stacjonarnym. Stąd też zasadnym jest podejmowanie działań systemowych dla zwiększenia możliwości zatrudnienia już wykształconych absolwentów zawodów pomocniczych takich jak np. opiekun medyczny.

Mając na względzie powyższe Prezydium NRPiP nie może pozostawać obojętne na proponowane zmiany w systemie kształcenia polskich pielęgniarek skutkujące dramatycznym obniżeniem jakości kształcenia, a tym samym jakości świadczeń zdrowotnych i zagrożeniem bezpieczeństwa pacjentów. Duże prawdopodobieństwo zdarzeń niepożądanych pociągnie za sobą również dotkliwe skutki finansowe leczenia naprawczego.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Prezes NRPiP
Zofia Małas

Źródło: NIPiP

Stanowisko NROZ oraz NRPiP wobec Rządowego projektu

NROZ oraz NRPiP wyraża zdecydowanie negatywne stanowisko wobec Rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy – Kodeks karny oraz niektórych innych ustaw (druk sejmowy Nr 3451).

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyraża zdecydowanie negatywne stanowisko wobec Rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy – Kodeks karny oraz niektórych innych ustaw (druk sejmowy Nr 3451).

Projekt nowelizacji Kodeksu karnego zawarty w Rządowym projekcie ustawy o zmianie ustawy – Kodeks karny oraz niektórych innych ustaw (druk sejmowy nr 3451) zakłada wprowadzenie istotnych zmian w zakresie polityki karania poprzez zaostrzenie jej represyjności.. Dotychczas obowiązujący przepis art. 155 kodeksu karnego przewidywał odpowiedzialność sprawcy nieumyślnego spowodowania śmierci w granicach od 3 miesięcy do lat 5. Projekt zmienia granice odpowiedzialności karnej sprawcy takiego czynu podwyższając dolną granicę do 1 roku zaś górną do lat 10. Poza tym wskazana zmiana art. 155 k.k. polegająca na wprowadzeniu odpowiedzialności karnej za nieumyślne spowodowanie śmierci dwóch osób i zagrożenie z tego tytułu karą w wymiarze od 2 do 15 lat niesie szczególne ryzyko związane z wykonywanym zawodem dla położnych sprawujących opiekę nad ciężarna kobietą i jej dzieckiem.

W ocenie NRzOZ oraz NRPiP zaostrzenie prawa, które jak to deklarują projektodawcy ma służyć m.in. ochronie najistotniejszych dóbr, jakimi są zdrowie i życie człowieka, w sposób paradoksalny w swoich skutkach w przypadku pacjentów przyniesie najprawdopodobniej odwrotny efekt, powodując obniżenie poziomu ich bezpieczeństwa. Radykalny wzrost proponowanej represji karnej – mający w założeniu powodować zwiększenie stopnia staranności podejmowanych działań zawodowych przez m.in. pielęgniarki i położne, a tym samym prowadzić do minimalizacji ilości popełnianych błędów i występowania tzw. zdarzeń niepożądanych nie wywoła skutku zamierzonego, natomiast najprawdopodobniej spowodowuje dalsze zmniejszenie ilości osób zdecydowanych na wykonywanie zawodu pielęgniarki albo położnej poprzez odejście od zawodu.

Tym samym NRzOZPiP oraz NRPiP wyraża sprzeciw wobec zmiany prawa karnego, którego kierunek w negatywny sposób dotknie przedstawicieli naszej grupy zawodowej.

Stanowisko NRzOZPiP i NRPiP wobec Rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy – Kodeks karny oraz niektórych innych ustaw (druk sejmowy Nr 3451).

MM
Źródło: NIPiP

Zmiany do ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej

Procedowany w Sejmie RP projekt ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej przewiduje dwie zasadnicze zmiany: możliwość kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo również na studiach pierwszego stopnia w prowadzonych w formie niestacjonarnej, oraz wprowadza regulację dotyczącą skorzystania z płatnego urlopu szkoleniowego dla pielęgniarek i położnych w wymiarze do 6 dni rocznie.

Kształcenie przeddyplomowe w zawodzie pielęgniarki i w zawodzie położnej obecnie jest prowadzone na studiach pierwszego stopnia w trybie stacjonarnym i drugiego stopnia w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym. Kierunek pielęgniarstwo i kierunek położnictwo mieszczą się w obszarze kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej. Studia na tych kierunkach mają profil praktyczny i trwają nie krócej niż 6 semestrów i nie mniej niż 4720 godzin.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Stanowiskiem z dnia 15 maja 2018 r. wniosło o pozostawienie obecnych zapisów w ustawie, aby studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i na kierunku położnictwo były prowadzone wyłącznie w trybie stacjonarnym. W ocenie samorządu zawodowego zaproponowane zmiany systemu kształcenia w przypadku studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i na kierunku położnictwo ze stacjonarnego na niestacjonarny są niedopuszczalne z uwagi na brak możliwości spełnienia przez podmioty prowadzące kształcenie w zawodzie pielęgniarki, położnej określonych wymagań. W szczególności nie gwarantują one odbycia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w ciągłości, które są niezbędne dla osiągnięcia przypisanych efektów kształcenia a w konsekwencji mogą prowadzić do obniżenia jakości tego kształcenia.

W projekcie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej wprowadzono również przepis przejściowy mający na celu zagwarantowanie pielęgniarkom i położnym do 6 dni płatnego urlopu szkoleniowego w 2019 r. niezależnie od dnia wejścia w życie tej ustawy. Zmiana ta jest realizacją ustaleń zawartych w Porozumieniu z dnia 9 lipca 2018 r. pomiędzy Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych a Ministerstwem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia.

MM
Źródło:NIPiP

Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie podwyżek dla pielęgniarek i położnych w podstawowej opiece zdrowotnej

Na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia opublikowano Zarządzenie Prezesa NFZ zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Zarządzenie to realizuje zapisy porozumienia z 9 lipca 2018 r. dotyczące podwyżek dla pielęgniarek i położnych. Wchodzi ono z mocą od 1 lipca 2019 r. Zmiana ma na celu realizację wzrostu kwoty pochodnych od wynagrodzeń wypłaconym pielęgniarkom i położnym.

Źródło: http://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-922019dsoz,6972.html

ZARZĄDZENIE Nr 92/2019/DSOZ
PREZESA
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

z dnia 16 lipca 2019 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.1)) zarządza się, co następuje:

§1. W zarządzeniu Nr 120/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2018 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, zmienionym zarządzeniem Nr 122/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 listopada 2018 r., wprowadza się następujące zmiany:

1. w § 15 w ust. 2 pkt 4 otrzymuje brzmienie:
   „4) osoba niewymieniona w pkt 7, w wieku od 40. do 65. roku życia – od dnia 1 lipca 2019 r. – współczynnik 1,34;";
2. załącznik nr 1 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia;
3. we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia, w § 11 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
   „ 2. W przypadku stawek, o których mowa w § 10 ust. 2 pkt 1, ust. 3 pkt 1 oraz ust. 4 pkt 1, obejmują one kwoty wynikające z przekazania środków finansowych na wzrost finansowania świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez pielęgniarki, położne oraz higienistki szkolne, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, w tym od dnia 1 lipca 2019 r.:
1. w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 2 pkt 1 – kwotę w wysokości 0,92 zł (słownie: zero, 92/100 złotych);
2. w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 3 pkt 1 – kwotę w wysokości 0,96 zł (słownie zero, 96/100 złotych);
3. w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 4 pkt 1 – kwotę w wysokości 2,99 zł (słownie: dwa, 99/100 złotych).".

§2. Zobowiązuje się dyrektorów oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia do wprowadzenia niezbędnych zmian wynikających z wejścia w życie przepisów zarządzenia do postanowień umów zawartych ze świadczeniodawcami.

§3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą od dnia 1 lipca 2019 r.

PREZES
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
Andrzej Jacyna

1. Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60, 303, 399, 447, 730, 752 i 1079.

Źródło: NIPiP

Pismo do Ministerstwa Zdrowia dotyczące wzrostu wynagrodzenia pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach zespołów ratownictwa medycznego u podwykonawcy.

Pan
Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z postulatami zgłaszanymi przez pielęgniarki systemu wykonującymi zawód w zespołach ratownictwa medycznego u podwykonawcy zwracam się z uprzejmą prośbą o podjęcie działań mających na celu zagwarantowanie ww. pielęgniarkom wzrostu wynagrodzenia miesięcznego w wysokości analogicznej jak obowiązująca aktualnie wysokość wynagrodzenia miesięcznego dla pielęgniarek wykonujących te same zadania w ratownictwie (pogotowiu ratunkowym) – tj. w wysokości 1600 zł brutto brutto.

Należy wskazać, iż zgodnie z postanowieniami porozumienia z dniu 24 września 2018 r. zawartego pomiędzy Ministrem Zdrowia a Komitetem Protestacyjnym Ratowników Medycznych oraz Sekcją Krajową Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ „Solidarność", ww. strony Porozumienia powrócą do rozmów najpóźniej do grudnia w 2019 r., które będą dotyczyć m.in. zrównania wysokości dodatku miesięcznego w zawodach wskazanych w tym porozumieniu (miedzy innymi dla wyżej wymienionych pielęgniarek) z wysokością dodatku dla pielęgniarek i położnych wykonujących te same zadania w ratownictwie – tj. 1600 zł brutto brutto.

W świetle treści ww. porozumienia wydaje się zatem uzasadnione podjęcie działań mających na celu zmianę zapisów w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 4 stycznia 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 34), które stanowiłyby realizację ww. postanowień porozumienia z dnia 24 września 2018 r.

Z wyrazami szacunku
Zofia Małas
Prezes NRPiP

Odpowiedź Ministerstwa Zdrowia

Pani
Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

nawiązując do pisma z dnia 9 lipca br. (znak: NIPiP-NRPiP-OIE.060.111.2019) dotyczącego wzrostu wynagrodzenia pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach zespołów ratownictwa medycznego u podwykonawcy, proszę o przyjęcie poniższego stanowiska.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2018 poz. 1681) nie obejmuje pielęgniarek wykonujących zawód u tzw. podwykonawców, w tym również pielęgniarek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zespołach ratownictwa medycznego będących podwykonawcami.

Należy wyjaśnić, że na mocy powyższego rozporządzenia oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, ze zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1628) wzrostem średniego wynagrodzenia zostały objęte te pielęgniarki i położne, które mogą wykazać tzw. bezpośrednie powiązanie z umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej między świadczeniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia.

Dlatego pielęgniarki i położne zatrudnione lub świadczące usługi w ramach innych umów nie są objęte wzrostem wynagrodzeń w ramach ww. przepisów przedmiotowych rozporządzeń, gdyż wykonują zawód i świadczą usługi na rzecz podmiotu, który nie jest bezpośrednio powiązany finansowaniem objętym w ramach zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Powyższe regulacje wynikają z realizacji porozumień zawartych w dniu 23.09.2015r. oraz z dnia 9.07.2018r. między Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, a Ministrem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia.

Natomiast pielęgniarki systemu wykonujące zawód w zespołach ratownictwa medycznego u podwykonawców w pozaszpitalnym sektorze systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne otrzymują podwyżki przyznane na mocy porozumień zawartych w dniach 18.07.2017 i 24.09.2018 r. pomiędzy Ministrem Zdrowia a Komitetem Protestacyjnym Ratowników Medycznych oraz Sekcją Krajową Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ Solidarność. Wówczas środowisko ratowników medycznych zgłosiło do resortu zdrowia postulat, aby pielęgniarki zatrudnione u podwykonawców, będących dysponentami zespołów ratownictwa medycznego nie były pominięte w przyznawaniu dodatków i zyskały takie same uprawnienia jak ratownicy medyczni. Ministerstwo Zdrowia do tego żądania się przychyliło.

Wypłata dodatków, o których mowa wyżej uregulowana jest w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 4 stycznia 2019r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 34). Zgodnie z § 3 przedmiotowego rozporządzenia świadczeniodawca oraz podwykonawca, są obowiązani przeznaczyć środki otrzymane w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne oraz ratownictwo medyczne, w taki sposób, aby zapewnić średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia w wysokości 1200 zł, w tym składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, dla osób o których mowa w § 2 ust. 1, w tym również dla pielęgniarek systemu wykonujących zawód w zespole ratownictwa medycznego u podwykonawcy, w przeliczeniu na jeden etat albo równoważnik etatu w wysokości 1200 zł za okres od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 sierpnia 2019 r. Po 1 września 2019 r. dodatki zostaną utrzymane w tej samej wysokości z tym, że środki na ich wypłatę wkalkulowane zostaną w wysokość stawki ryczałtu dobowego za dobokaretkę.

Biorąc powyższe pod uwagę należy stwierdzić, że Minister Zdrowia podejmuje wszelkie działania zmierzające do wzrostu wynagrodzenia pielęgniarek. Ministerstwo Zdrowia regularnie prowadzi rozmowy z poszczególnymi grupami zawodowymi wykonującymi zawód medyczny, tak aby zapewnić możliwie optymalne warunki wykonywania zawodu. Jedną z istotnych kwestii jest również możliwość otrzymania odpowiedniego wynagrodzenia za wykonaną pracę. Wymaga to jednak działania wielu podmiotów – nie tylko Ministra Zdrowia, ale również pracodawców. Ministerstwo Zdrowia ze swej strony będzie dążyć do kolejnej zmiany przepisów – zgodnie z Państwa postulatem.

Z poważaniem
Józefa Szczurek-Żelazko
Sekretarz Stanu

Źródło: NIPiP

Nowy konsultant w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki

Stanisław Wojtan powołany został przez Ministra Zdrowia na stanowisko Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Zastąpił dr hab. n. med. Danutę Dyk, która pełniła tę funkcję od 2002 roku.

Stanisław Wojtan jest specjalistą w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Obecnie pełni funkcję pielęgniarza oddziałowego w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie. Jest również wykładowcą na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum w Krakowie.
Autor publikacji naukowych związanych z tematyką anestezjologii i intensywnej terapii.

MM

Źródło: NIPiP

MINISTERSTWO EDUKACJI NARODOWEJ
SEKRETARZ STANU
Pełnomocnik Rządu do spraw wspierania wychowawczej funkcji szkoły

Warszawa, 02 sierpnia 2019 r.

DSKKZ-WOKZ.423.30.2019.UB

Pani
Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
ul. Czackiego 3/5
00-043 Warszawa

Szanowna Pani Prezes,

odpowiadając na pismo nr NIPiP-NRPiP-DS.015.164.2019.MG, przy którym przedłożono stanowisko nr 27 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie utworzenia nowego zawodu technik pielęgniarstwa, uprzejmie informuję, że zmiany w zakresie wprowadzenia, zmiany albo wykreślenia zawodu z klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego następują wyłącznie na wniosek ministra właściwego dla zawodu[1].

Uprzejmie wyjaśniam, że dotychczas do Ministra Edukacji Narodowej nie wpłynął wniosek Ministra Zdrowia dotyczący wprowadzenia zawodu technik pielęgniarstwa lub zmian w zakresie kształcenia w zawodzie opiekun medyczny.

Biorąc pod uwagę powyższe, od roku szkolnego 2019/2020 kształcenie w zawodzie opiekun medyczny będzie realizowane zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodzie, określoną w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r.[2]

Z wyrazami szacunku

Iwona Michałek
Sekretarz Stanu
/ – podpisany cyfrowo/

[1] Art. 46 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, ze zm.)
[2] Załącznik nr 20 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego. (Dz. U. poz. 991)

MINISTERSTWO EDUKACJI NARODOWEJ
SEKRETARZ STANU
Pełnomocnik Rządu do spraw wspierania wychowawczej funkcji szkoły
al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa, tel. +48 22 34 74 276, fax +48 22 34 74 310, sekretariat.i.michalek@men.gov.pl, www.men.gov.pl

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, Tel. (22) 327 61 61, Fax. (22) 327 61 60

NIPiP-NRPiP-DM.027.38.2019.JP

Warszawa, dnia 27 maja 2019 r.

Pani
Beata Ostrzycka
Konsultant Krajowy w dziedzinie
pielęgniarstwa rodzinnego

Szanowna Pani Konsultant

Mając na uwadze ostatnie spotkanie Konsultantów Krajowych i Konsultantów Wojewódzkich w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa, które odbyło się w Ministerstwie Zdrowia, na którym podjęto decyzję o konieczności przesyłania opinii Konsultantów Wojewódzkich do Konsultantów Krajowych, celem wydania jednolitej i ostatecznej opinii w sprawie, zwracam się do Pani Konsultant z uprzejmą prośbą o wydanie jednoznacznej opinii, dotyczącej podawania leków: Dicloratio 75 mg i Olfen 75 mg w postaci iniekcji domięśniowej w domu pacjenta. W załączeniu przesyłam opinie:

1. Pani Alicji Stanikowskiej Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego, wydaną dnia 4 lutego 2019 r. w sprawie podawania iniekcji domięśniowej produktów leczniczych Olfen 75 mg, Dicloratio 75 mg w domu pacjenta, w gabinecie pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
2. Pani Małgorzaty Konarskiej Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego, wydaną dnia 14 marca 2019 r. w sprawie podawania produktów leczniczych o nazwie: Dicloratio (75 mg+20 mg) 2 ml roztwór do wstrzykiwań, Olfen 75 roztwór do wstrzykiwań przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej.

Z wyrazami szacunku

Prezes NRPiP

Zofia Małas

KONSULTANT KRAJOWY

w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego – ***Beata Ostrzycka***

Miejsce pracy: Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach

11-001 Dywity , ul. Jeżynowa 16 , e- mail: bostrzycka@wp.pl, tel. 89 5120 122 , 605 099 120

Dywity , 10 czerwiec 2019 rok

KKPR- 08/ 06 /2019

OPINIA

W sprawie podawania przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej produktów leczniczych o nazwie Olfen 75 mg – roztwór do wstrzykiwań oraz Dicloratio 75 mg – roztwór do wstrzykiwań w warunkach domowych, gabinecie pielęgniarki POZ oraz gabinecie zabiegowym lekarza POZ.

Mając na uwadze zgłaszane problemy przez świadczeniodawców realizujących - świadczenia gwarantowane z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku – Dz.U. 2016 poz.86) przedstawiam przedmiotową opinię:

Wszystkie preparaty lecznicze zarejestrowane w Rzeczypospolitej Polskiej powinny być podawane z bezwzględnym przestrzeganiem zaleceń producenta produktu leczniczego.

Preparat o nazwie Olfen 75 mg zawiera informacje w charakterystyce produktu leczniczego takie jak: „ ze względu na możliwość wystąpienia reakcji anafilaktycznej, również wstrząsu, pacjenci muszą być pod obserwacją przez co najmniej godzinę po wstrzyknięciu domięśniowym produktu Olfen 75mg, w pobliżu działającej aparatury ratowniczej, preparat o nazwie Dicloratio 75mg zawiera opis „ w związku z możliwością wystąpienia reakcji anafilaktycznej , w tym wstrząsu anafilaktycznego , musi być dostępny prawidłowo funkcjonujący sprzęt niezbędny w nagłych przypadkach. Pacjenta należy obserwować, co najmniej 1 godzinę, po wstrzyknięciu produktu leczniczego.

Wobec powyższego zapisu pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej, realizująca świadczenia w zakresie pielęgniarka POZ - nie zapewnia w gabinecie pielęgniarki POZ aparatury ratowniczej, gdyż nie wynika to z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej – wykaz świadczeń gwarantowanych pielęgniarki POZ oraz warunki realizacji. Jednocześnie w warunkach domowych również nie zapewnia w neseserze pielęgniarki aparatury ratowniczej.

Dlatego też pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej w gabinecie pielęgniarki POZ oraz w warunkach domowych nie może realizować świadczenia jakim jest podawanie drogą domięśniową preparatów Olfen 75 mg i Dicloratio 75 mg.

ZATRZYMANE W FOTOOBIEKTYWIE

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej – Teatr Polski – 24 maja 2019r.

Posiedzenie Rady SIPiP – 13 czerwca 2019r.

Pożegnanie Pań odchodzących na emeryturę – 17 czerwca 2019r.

Spotkanie Pełnomocników i Kierowniczej Kadry Pielęgniarskiej

Jednocześnie zapisy **rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, załącznik nr 1** – wykaz świadczeń gwarantowanych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz warunki ich realizacji wskazują na obowiązek posiadania sprzętu i aparatury niezbędnej do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej w sytuacji zagrożenia życia i stanowią niezbędną część wyposażenia gabinetu zabiegowego.

Dlatego też w przypadku , gdy gabinet pielęgniarki POZ jest jednocześnie gabinetem zabiegowym lekarza POZ, **lub oba te świadczenia są realizowane pod jednym adresem nie ma podstaw do odmowy wykonania świadczenia jakim jest iniekcja domięśniowa preparatu Olfen 75 mg oraz Dicloratio 75 mg.**

Ponadto pielęgniarka może odmówić udzielenia świadczenia na podstawie ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2014, poz. 1435). Ustawa określa zasady i prawo odmowy do wykonania zlecenia lekarskiego, w przypadkach określonych przedmiotową ustawą. Wykonanie świadczenia zleconego przez lekarza, które jest niezgodne z zaleceniami producenta może być podstawą do odmowy wykonania tego zlecenia.

Lekarze ubezpieczenia zdrowotnego wydając skierowanie na realizację zleceń pozostających w zakresie zadań pielęgniarki POZ powinni zapoznać się z zaleceniami producenta i zgodne z nimi wydać skierowanie do pielęgniarki POZ uwzględniając jednocześnie zapisy obowiązujących rozporządzeń.

KONSULTANT KRAJOWY

w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego

Beata Ostrzycka

PODZIĘKOWANIE

Pani dr Dominice Kornak oraz całemu personelowi pielęgniarskiemu z Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala MSWiA w Szczecinie za profesjonalną opiekę i wielkie serce podczas pobytu mojej Siostry Śp. Danuty Wowk serdeczne podziękowania składa siostra Emilia Kotecka

Opinia prawna

Czy pielęgniarki POZ mają możliwość zakupu w aptekach ogólnodostępnych produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego na podstawie art. 68 ust. 4 i 7 i art. 96 ust. 1 pkt 3 i ust. 2 ustawy z dnia z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2211 z późn. zm.).

Zgodnie z art. art. 68 ust. 4 i 7 i art. 96 ust.1 pkt 3 i ust. 2 ustawy z dnia z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, nie uznaje się za obrót detaliczny bezpośredniego zastosowania u pacjenta produktów leczniczych oraz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, których potrzeba zastosowania wynika z rodzaju udzielanego świadczenia zdrowotnego. Minister właściwy do spraw zdrowia określa, w drodze rozporządzenia: wykaz produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, uwzględniając rodzaj udzielanego świadczenia oraz wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie.

Z powyższych przepisów nie wynika możliwość kupowania w aptekach ogólnodostępnych produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego przez pielęgniarki poz.

Recepty mogą być wystawiane:

1. dla osoby wystawiającej, zwanej dalej “receptą pro auctore”,
2. małżonka, wstępnego, zstępnego lub rodzeństwa osoby wystawiającej, zwanej dalej “receptą pro familiae;
3. recepty na produkt leczniczy lub wyrób medyczny wystawionej przez osobę uprawnioną do wystawiania recept zgodnie z prawem państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, w którym recepta została wystawiona, podlegającej realizacji w państwie członkowskim Unii Europejskiej lub państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, zwanej dalej “receptą transgraniczną”;
4. recepty dla osoby o nieustalonej tożsamości;
5. recepty wystawianej przez lekarza, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy o zawodzie lekarza, albo pielęgniarkę i położną, o której mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej. (art. 95b. Prawo farmaceutyczne).

Zgodnie z Załącznikiem nr 1 wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, które mogą być ordynowane przez pielęgniarki i położne, o których mowa w art. 15a ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, oraz na które pielęgniarki i położne mają prawo wystawiać recepty do Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (Dz. U. z 2011 r. Nr 18, poz. 94), pielęgniarki i położne maja prawo wystawiać recepty na leki zawierające substancje czynne jak poniżej:

1. leki przeciwwymiotne
   a) Ondansetronum wszystkie dostępne postacie
   b) Aprepitantum wszystkie dostępne postacie
   c) Thiethylperazinum wszystkie dostępne postacie
2. leki przeciwzakaźne do stosowania miejscowego
   a) Nystatinum postacie do podawania na skórę i błony śluzowe
   b) Metronidazolum postacie na skórę i błony śluzowe
3. ginekologiczne leki przeciwzakaźne
   a) 1. Nystatinum postacie do podawania dopochwowego
   b) 2. Natamycinum postacie do podawania dopochwowego
   c) 3. Clotrimazolum postacie do podawania dopochwowego
   d) 4. Metronidazolum postacie do podawania dopochwowego
4. leki stosowane w niedokrwistości Acidum Folicum postacie do podawania doustnego
5. leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach gardła Phenoxymethylpenicillinum postacie do podawania doustnego
6. leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach ucha i zatok Amoxicillinum postacie do podawania doustnego
7. leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach dróg moczowych Trimethoprim postacie do podawania doustnego
8. leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach przyzębia i tkanki okostnej Doxycyclinum postacie do podawania doustnego
9. leki przeciwzakaźne stosowane w chorobach skóry Oxytetracyclinum + Hydrocortisoni Acetas postacie do podawania na skórę
10. środki znieczulające działające miejscowo
    a) Lidocainum postacie podawane na skórę i błony śluzowe
    b) Lidocainum roztwór do wstrzykiwań**
    c) Lidocainum + Prilocainum postacie do podawania na skórę i błony śluzowe

11. leki przeciwbólowe
   a) Tramadolum postacie do podawania doustnego i doodbytniczego
   b) Tramadolum + Paracetamolum
12. anksjolityki Hydroxyzinum postacie do podawania doustnego
13. leki przeciwpasożytnicze
   a) Mebendazolum postacie do podawania doustnego
   b) Pyrantelum postacie do podawania doustnego
   c) Crotamitonum postacie do podawania na skórę
14. leki rozszerzające oskrzela
   a) Salbutamolum postacie do podawania wziewnego
   b) Ipratropii Bromidum postacie do podawania wziewnego
15. witaminy Cholecalciferolum postacie do podawania doustnego
16. płyny infuzyjne
   a) sól fizjologiczna dożylnie we wlewie kroplowym
   b) glukoza 5% dożylnie we wlewie kroplowym
   c) płyn Ringera dożylnie we wlewie kroplowym
   d) płyn wieloelektrolitowy (PWE) dożylnie we wlewie kroplowym

Zgodnie z Załącznikiem 3 wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podawane przez lekarza, lekarza dentystę, felczera lub starszego felczera do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie (Dz.U. z 2011 r. Nr 18, poz. 94 z późn. zm.), w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podawane przez pielęgniarkę, położną wchodzą:

1. Glucosum 20 % lub 40 % – roztwór do wstrzykiwań;
2. Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne;
3. Natrii chloridum 0,9 % – roztwór do wstrzykiwań;
4. Adrenalinum 1 mg/ml lub 300 µg/0,3 ml lub 150 µg/0,3 ml lub 1 mg/10 ml – roztwór do wstrzykiwań

Płyny infuzyjne:

1. Glucosum 5 % – roztwór do infuzji;
2. Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum dihydricum – (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg)/ml – roztwór do infuzji dożylnych.

Powyższe wyliczenie jest wykazem, które musi zawierać każdy zestaw przeciwwstrząsowy, brak jakiegokolwiek produktu leczniczego powoduje, że zestawu nie można uznać za przeciwwstrząsowy.

Z porównania powyższych wyliczeń produktów leczniczych zawartych w zestawie przeciwwstrząsowym oraz wykazu substancji czynnych zawartych w lekach ordynowanych przez pielęgniarki i położne wynika, że z zestawu przeciwwstrząsowego mogą one wystawić recepty jedynie na: Natrii chloridum 0,9 % – roztwór do wstrzykiwań i Glucosum 5 % – roztwór do infuzji.

Natomiast zgodnie § 1 Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2002 r. w sprawie podmiotów uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowni farmaceutyczne (Dz. U. z 2002 r. Nr 216, poz. 1831), uprawnionymi do zakupu produktów leczniczych w hurtowni farmaceutycznej są pielęgniarki i położne prowadzące:

   a) indywidualną praktykę pielęgniarską i położniczą,
   b) indywidualną specjalistyczną praktykę pielęgniarską i położniczą,
   c) grupową praktykę pielęgniarską i położniczą,

– w zakresie produktów leczniczych wymienionych w wykazach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 6 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 57, poz. 602 i Nr 89, poz. 969) oraz w zakresie produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, które mogą być podane przez pielęgniarki i położne.

Reasumując:

Z powyższych uregulowań wynika, że wszystkie produkty lecznicze wchodzące w skład zestawu przeciwwstrząsowego pielęgniarka/położna może zakupić w hurtowni farmaceutycznej, natomiast w aptece ogólnodostępnej jedynie Natrii chloridum 0,9 % – roztwór do wstrzykiwań i Glucosum 5 % – roztwór do infuzji.

źródło: NIPiP

Wspomnienia Pani Ewy Świętochowskiej….

Minęło 50 lat!

Bardzo cieszę się i jestem wdzięczna Przewodniczącej SIPiP – Pani Gabrieli Hofman za zaproszenie mnie na uroczystość Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki połączonej z Dniem Położnej.

Uświadomiłam sobie, że wraz z tym pięknym świętem Pielęgniarek i Położnych w tym roku ja także obchodzę niezwykły jubileusz…

Trudno uwierzyć w tę prawdę, ale z faktami nie dyskutuje się. Dnia 13 czerwca 1969 r. otrzymałam dyplom ukończenia Państwowego Liceum Pielęgniarstwa. Niestety, nie mam zdjęcia z tamtego wydarzenia, ale mam z marca 1969 r. ze szpitala w Kościanie, gdzie odbywałam praktykę z pielęgniarstwa psychiatrycznego.

W związku z tym mój Jubileusz spędzony wśród pielęgniarek i położnych nabrał szczególnego znaczenia. Tak jak odnaleziony zeszyt zaliczeniowy z praktyki pielęgniarskiej (zachował się dzięki mojej Cioteczce, która widziała w nim wielką wartość). Obserwacja i opieka nad pacjentem w jego domu trwała pół roku. Zapisy stanowią efekt mojej pracy i będziecie mogli je śledzić na łamach „Wiadomości w czepku". Ciekawa jestem Waszego odbioru.

Nie przedłużając zatem, pragnę złożyć wszystkim Pielęgniarkom/Pielęgniarzom i Położnym najpiękniejsze życzenia radości z wykonywania zawodu oraz z każdego mijającego dnia.

(Skany z zeszytami i zdjęcie P. Ewy znajdują się na str. 28)

Z ogromną sympatią
Ewa Świętochowska

Relacja z konferencji

Relacja z Dziewiątego Kongresu Europejskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Operacyjnych (9th EORNA Congress 16-19.05.2019 Haga, Holandia)

W dniach 16-19 maja 2019 roku w przepięknej Hadze (Holandia) miał miejsce Dziewiąty Kongres Europejskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Operacyjnych, zorganizowany przez EORNA (European Operating Room Nurses Association), do którego od 2014 roku należy również Ogólnopolskie Stowarzyszenie Instrumentariuszek.

W Kongresie wzięło udział ponad 1 100 uczestników i wystawców z 41 krajów Europy, lecz także Australii, Stanów Zjednoczonych czy Japonii, przy czym frekwencja przedstawicieli z Polski była nieliczna. W trakcie sympozjum miały miejsce sesje priorytetowe, obrady „okrągłego stołu" oraz sesje plakatowe, edukacyjne i warsztatowe m.in. w centrum symulacji. Nie zabrakło okazji do wymiany opinii i doświadczeń podczas ceremonii otwarcia, charytatywnego biegu czy oficjalnej kolacji.

Temat przewodni kongresu, „On the Move" (z ang. „w ruchu"), zwiastował główną problematykę wykładów i podejmowanych zagadnień, których cel nadrzędny stanowiło podjęcie działań na rzecz poprawy mobilności pielęgniarek operacyjnych w całej Europie. Ważny wątek w tej kwestii stanowią działania zmierzające ku standaryzacji kształcenia w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego w krajach europejskich, co obecnie jest podstawowym problemem. Nie zabrakło również wykładów dotyczących bezpieczeństwa środowiska pracy, zarówno w kontekście pacjenta, jak i personelu oraz współpracy w zespole operacyjnym.

W trakcie sympozjum przyjęto wiele ustaleń, które mają stanowić kierunki działań na rzecz rozwoju współczesnego pielęgniarstwa operacyjnego w Europie, stąd też udział w nim pozwala podjąć głos w dyskusjach, które będą rzutowały na ewolucję pracy bloków operacyjnych. Kolejną, dziesiątą edycję Kongresu EORNA zaplanowano w dniach 27-30 maja 2021 roku w Stavanger (Norwegia). Serdecznie zachęcam do udziału, gdyż nasz głos jest bardzo ważny!

dr n. zdr. Marta Stanisz,
położna Bloku Operacyjnego Kliniki Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, SPSK2 PUM w Szczecinie

OGŁOSZENIE

Zatrudnimy pielęgniarki do pracy w poradni poz z prawobrzeżnym Szczecinie.
Wymagane kwalifikacje do pracy w środowisku, gabinecie zabiegowym i gabinecie szczepień.

Kontakt. e-mail: nzozmajowe@tlen.pl,

tel. 502 303 019

ALAB *laboratoria*

oznacza wiarygodność

OFERTA PRACY

SZCZECIN, GRYFINO, NOWE CZARNOWO, STARGARD

Firma ALAB *laboratoria* Sp. z o.o. posiadająca ogólnopolską sieć laboratoriów diagnostycznych oraz Punktów Pobrań przeznaczonych dla pacjentów indywidualnych oraz placówek medycznych.

Poszukuje pracowników do obsługi

PUNKTÓW POBRAŃ

Nasza oferta pracy skierowana jest do

Pielęgniarek, Położnych, Ratowników Medycznych,

Techników Analityki Medycznej oraz Diagnostów laboratoryjnych

Opis stanowiska

Osoba na tym stanowisku będzie odpowiedzialna za pobieranie i oznakowanie materiału do badań, przygotowanie i nadzorowanie dokumentacji medycznej Pacjenta, przygotowanie gabinetu zabiegowego , przygotowanie i przekazywanie materiałów do laboratorium, przekazywanie wyników pacjentowi, rejestrację Pacjenta w łatwym w obsłudze systemie informatycznym, obsługę kasy gotówkowej.

Wymagania

- ✓ Wykształcenie kierunkowe uprawniające do wykonywania procedur pielęgniarskich
- ✓ Aktualne prawo wykonywania zawodu
- ✓ Dokładność, cierpliwość, życzliwe podejście do pacjentów
- ✓ Podstawowa znajomość obsługi komputera
- ✓ Dobra organizacja czasu i miejsca pracy, komunikatywność, chęć podnoszenia kwalifikacji
- ✓ Punktualność
- ✓ Mile widziane doświadczenie w pobieraniu materiału do badań

Oferujemy

- ❖ Stabilne zatrudnienie w nowoczesnej rozwijającej się firmie oraz pracę w miłej atmosferze
- ❖ Umowę zlecenie
- ❖ Bezpłatne szkolenia, możliwość poszerzania wiedzy i kompetencji
- ❖ Pracę w godzinach porannych

Szczegóły oferty (stawka za godzinę pracy, godziny pracy, dni pracy) do uzgodnienia.

Osoby zainteresowane uprzejmie proszę o kontakt na podany poniżej nr telefonu.
tel.665-787-393

Dz.U.2019.1628

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 27 sierpnia 2019 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, 1394 i 1590) zarządza się, co następuje:

§1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm. 2) wprowadza się następujące zmiany:

1) §3 otrzymuje brzmienie:

„§3. Przepisy § 16 ust. 1a, 3–5 oraz § 30 ust. 1a załącznika do rozporządzenia stosuje się od dnia 1 kwietnia 2020 r.";

2) w załączniku do rozporządzenia:

a) w § 11 ust. 4 pkt 10a otrzymuje brzmienie:

„10a) adresu i numeru telefonu właściwej komórki wskazanej przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu, w której świadczeniobiorca uzyska informację o możliwości udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej przez innych świadczeniodawców, którzy zawarli umowę z tym oddziałem, średnim czasie oczekiwania na dane świadczenie opieki zdrowotnej oraz o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia;",

b) uchyla się § 41 a.

§2.

1. W terminie 14 dni od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia świadczeniodawca posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przekaże do dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, za pośrednictwem serwisów internetowych, o których mowa w § 10 załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, informację, według stanu na dzień 1 sierpnia 2019 r., o liczbie pielęgniarek i położnych, wykonujących u tego świadczeniodawcy zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 576, 577, 1490 i 1590) oraz w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki lub położnej wyłącznie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego albo indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarki lub położnej wyłącznie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej, w przeliczeniu na liczbę etatów albo równoważników etatów, realizujących te świadczenia oraz w podziale na formę wykonywania zawodu, o której mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.
2. Informację określoną w ust. 1 świadczeniodawca, z wyłączeniem świadczeniodawcy posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, sporządza w 2019 r., także według stanu na dzień 1 października 2019 r., i przekazuje do dnia 14 października 2019 r.
3. Informację określoną w ust. 1 świadczeniodawca sporządza w 2020 r. według stanu na dzień 1 stycznia 2020 r. i przekazuje do dnia 14 stycznia 2020 r.
4. Dyrektor właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia jest obowiązany, na podstawie danych przekazanych zgodnie z ust. 1—3, w terminie 14 dni od dnia ich otrzymania, do przedstawienia świadczeniodawcy zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, obejmującej:

1) wysokość dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne w okresie od dnia 1 września 2019 r. do dnia 31 marca 2020 r., w sposób gwarantujący wypłatę kwot, o których mowa w § 4 ust. 5 pkt 3, ust. 6 pkt 3 i § 4a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628 oraz z 2018 r. poz. 1681);

2) postanowienia o zwrocie środków określonych w pkt 1, w przypadku ich nieprzeznaczenia w sposób, o którym mowa w § 3, i karze umownej w wysokości do 5% tych środków.

§3. Do trybu oraz sposobu podziału środków przekazanych w drodze zmiany umowy, o której mowa w § 2 ust. 4 niniejszego rozporządzenia, stosuje się odpowiednio przepisy § 2 ust. 4—8 rozporządzenia, o którym mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 niniejszego rozporządzenia.

§4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Źródło: NIPiP

„W daleką podróż zabrał Cię Bóg
jedyną nadzieje nam dając,
że kiedyś przekroczą też niebios próg
ci, którzy tutaj w bólu zostali…”

Koleżance **Annie Wierzchowskiej** wyrazy współczucia i otuchy z powodu śmierci **Taty**
składają pielęgniarki, lekarze, personel pomocniczy Oddziału Chorób Zakaźnych, Hepatologii i Transplantacji Wątroby SPWSZ w Szczecinie

„Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią im się płaci...”

Z głębokim smutkiem i żalem informujemy, że odeszła z naszego grona **Koleżanka Pielęgniarka Urszula Gicewicz.**
Szczere wyrazy współczucia dla Rodziny od zespołu Oddziału Chorób Wewnętrznych SPZZOZ w Gryficach.

„ Bywa nieraz, że stajemy w obliczu prawd,
dla których brakuje słów...”
Jan Paweł II

Z głębokim żalem i smutkiem zawiadamiamy o śmierci długoletniej pracownicy – pielęgniarki **Pani Urszuli Gicewicz.**
Rodzinie składamy głębokie wyrazy współczucia.
Dyrekcja i pracownicy szpitala SPZZOZ w Gryficach

„Matka nie odchodzi nigdy
bez względu na to, co się stało.
Stoi blisko, tuż za Twoimi plecami...
Tylko nie możesz się do niej przytulić...”

Koleżance **Jadwidze Żurawik** szczere kondolencje z powodu śmierci **Mamy** składają koleżanki i koledzy z Oddziału Urologii SPS ZOZ „Zdroje” wraz z Pielęgniarzem Oddziałowym Maciejem Jasikiem

„Ci, którzy nas opuścili, nie odeszli, są nadal z nami,
Są wciąż obecni, choć niewidzialni…”

Koleżance **Bożenie Gorzkowicz** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci **Mamy** składają koleżanki i koledzy z Zakładu Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Ratunkowego PUM

„Za wcześnie, nie w porę, nie po naszej myśli,
to życie pisze scenariusz, jakiego nie chcemy.
I choć to, co za nami może się przyśnić,
to pewnych zdarzeń nic już nie zmieni…”
H.G.

Naszej drogiej Koleżance Pielęgniarce **Sylwii Matlak** szczere, z serca płynące wyrazy współczucia z powodu śmierci **Mamy** składa zespół pielęgniarek wraz z pracownikami Kliniki Ortopedii, Traumatologii i Onkologii Narządu Ruchu SPSK 1 PUM w Szczecinie

„Odszedłeś cicho i bez pożegnania,
Jak ten, co nie chce swym odejściem smucić,
Jak ten, co wierzy w chwili rozstania,
Że ma niebawem z dobrą wieścią wrócić…”

Koleżance **Beacie Lameta** z serca płynące wyrazy współczucia z powodu nagłej śmierci **Męża** składają koleżanki z sal wybudzeń dla dzieci SPS ZOZ „Zdroje”

„Czas jest najlepszym lekarstwem, a wspomnień nikt nam nie odbierze, zawsze będą z nami…”

Pani **Beacie Lameta** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci **Męża** składa Dyrektor ds. pielęgniarstwa SPS ZOZ „Zdroje” Jan Ślęzak

„Czas szybko płynie. Wszystko zawsze zdarza się szybciej , niż tego oczekujemy”

Koleżance **Ewie Michałowskiej** wyrazy współczucia z powodu śmierci **Męża** składają koleżanki z Oddziału Chirurgii Dziecięcej SPS ZOZ „Zdroje”

„Nie płaczcie po mnie…
Przecież jeszcze jestem ciągle wśród was...
W waszych sercach...
W waszych myślach...
Szczęśliwa…
Uwolniona od cierpień...”

Koleżance **Barbarze Sęk** głębokie wyrazy współczucia z powodu śmierci **Siostry** składają koleżanki z Przyszpitalnej Przychodni Onkologicznej ZCO w Szczecinie

„...w momencie śmierci bliskiego, uderza człowieka świadomość niczym nie dającej się zapełnić pustki..."

Drogiej Koleżance **Małgorzacie Babińskiej** szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **Mamy** składają Pielęgniarka Naczelna Renata Gradowska wraz z koleżankami pielęgniarkami i położnymi ze Szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

„Ci , których kochany, nie umierają nigdy, bo miłość to nieśmiertelność..."
E. Dickinson

Koleżance **Wiesławie Janas** szczere kondolencje z powodu śmierci **Mamy** składają koleżanki i koledzy z Oddziału Urologii SPS ZOZ „Zdroje" wraz z Pielęgniarzem Oddziałowym Maciejem Jasikiem

„Nie umiera ten, co trwa w pamięci i sercach naszych…"

Koleżance **Barbarze Rak** wyrazy współczucia z powodu śmierci **Teściowej** składają koleżanki z Komisji ds. medycyny szkolnej SIPiP

„Każdy jest aniołem, który ma tylko skrzydło. Jeżeli chcemy wznieść się ponad Ziemię, musimy wziąć się w objęcia..."

Koleżance **Emilce Koteckiej szczere** wyrazy współczucia z powodu śmierci **Siostry** składają koleżanki z Komisji ds. medycyny szkolnej SIPiP

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek, aż po niezmierzony czas..."
A wspomnień nam nikt nie odbierze, zawsze będą z nami."

Pani **Renacie Kowalskiej – Osajdzie** z serca płynące wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci **Teściowej** składają kierownik Janina Sztama wraz ze współpracownikami z Oddziału Opiekuńczo – Leczniczego SPS ZOZ „Zdroje"

„Gdy umiera ktoś bliski często żałujemy, że nie zdążyliśmy mu czegoś powiedzieć..."

Koleżance **Ilonce Domańskiej** szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **Taty** składają koleżanki z Polvity z Polic

„ Człowiek nigdy nie umiera, w inny wymiar przechodzi i choć rozpacz serce rozdziera. musisz się z tym pogodzić"

Koleżance **Renacie Antoszczuk** szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **Taty** składa personel ZBO SPWSZ w Szczecinie

„Matka nie odchodzi nigdy bez względu na to, co się stało. Stoi blisko, tuż za Twoimi plecami... Tylko nie możesz się do niej przytulić..."

Koleżance **Ewie Kacprzak** wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci **Mamy** składają koleżanki pielęgniarki i położne ze Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

„Czasami brak słów, by wyrazić ból i współczucie, czasami brak łez, by wypłakać żal…"

Wyrażamy szczere współczucie naszej Koleżance **Beacie Lameta** z powodu śmierci **Męża**
Zespół koleżanek i kolegów z Oddziału Anestezjologii dla Dzieci SPS ZOZ „Zdroje"

„Los czasem rozdziela bliskich sobie ludzi, żeby uświadomić im, ile dla siebie znaczą"
P.Coelho

Koleżance **Elwirze Jarek** wyrazy współczucia z powodu śmierci **Mamy** składa zespół Oddziału Anestezjologii i Intensywnej terapii Dorosłych i Dzieci oraz Bloku Operacyjnego SPSK1 w Policach

„...ludzie, których kochamy pozostają na zawsze, bo pozostawiają ślad w naszym sercu..."

Pani **Bernardecie Fornalskiej** wyrazy współczuciaz powodu śmierci **Taty** składają koleżanki z WOMP ZCLiP w Szczecinie

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin ul. Kusocińskiego 16LU1
tel. 91 432-98-64 ● fax 91 432-98-68
www.sipip.szczecin.pl, e-mail:szkolenia@sipip.szczecin.pl

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych informuje o planie szkoleń na sezon Jesień/Zima 2019. W ofercie szkolenia bezpłatne, finansowane ze środków unijnych oraz propozycje pełnopłatne z możliwością ubiegania się o zwrot części poniesionych kosztów po zakończonym szkoleniu. Serdecznie zapraszamy do składania wniosków na szkolenia.

BEZPŁATNE KURSY DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Informujemy, że Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych pozyskała kolejne środki z funduszu Unii Europejskiej.

Zapraszamy do zapisywania się na następujące bezpłatne kursy:

KURSY KWALIFIKACYJNE dla pielęgniarek

- Pielęgniarstwo rodzinne - 04.10.2019r.

KURSY SPECJALISTYCZNE dla pielęgniarek, pielęgniarek i położnych

- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa - 13.09.2019r.
- Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka – 04.10.2019r.
- Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów
- grudzień / styczeń 2019
- Endoskopia - grudzień / styczeń 2019
- Leczenie ran - listopad 2019
- Szczepienia ochronne 06.09.2019
- Wywiad i badania fizykalne - 20.09.2019r.
- Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiologicznego u dorosłych 27.09.2019r.

W kursie mogą wziąć udział osoby, które:

1. pracują, uczą się lub zamieszkują (zgodnie z KC), na terenie woj. zachodniopomorskiego,
2. **osoby z wyłączeniem osób prowadzących działalność gospodarczą!!!**
3. posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu

WAŻNE:

1. Przy składaniu wniosku wymagane jest załączenie aktualnego zaświadczenia w systemie SMK: potwierdzającego zatrudnienie na umowę o pracę, ewentualnie inne formy zatrudnienia, **ALE NIE DZIAŁALNOŚĆ!!!**
2. Przy składaniu wniosku na kurs kwalifikacyjny w SMK wymagane jest załączenie aktualnego zaświadczenia: o posiadanym co najmniej 6-miesięcznym stażu pracy w zawodzie, wnioski niepełne tj. bez stosownego załącznika **nie biorą udziału w rekrutacji, są odrzucane.**

Zgłoszenia na kurs tylko za pośrednictwem systemu SMK

Wniosek o przyjęcie na kurs składa się wg poniższego schematu:

Po zalogowaniu do systemu jako pielęgniarka/położna należy wybrać kwadrat: „Dane o planowanych szkoleniach" –> wybrać rodzaj kształcenia oraz dziedzinę kształcenia -> po wybraniu wskazanych opcji, wybrać województwo zachodniopomorskie, wyszukać kurs organizowany przez SIPIP i kliknąć złóż wniosek na kurs.

PRZYPOMINAMY, ŻE ILOŚĆ MIEJSC NA KAŻDE BEZPŁATNE SZKOLENIE JEST OGRANICZONA I DECYDUJE DATA WPŁYNIĘCIA POPRAWNIE ZŁOŻONEGO WNIOSKU do systemu SMK

Bezpłatne szkolenia dla pielęgniarek i położnych są prowadzone w ramach projektu
nr RPZP.08.06.00-32-K064/18-00 o dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 na realizację projektu
Wyższe kompetencje pielęgniarek i położnych

KURSY PEŁNOPŁATNE

- **25.10.2019 r. rozpoczynamy pełnopłatny kurs kwalifikacyjny w zakresie PIELĘGNIARSTWA OPERACYJNEGO dla pielęgniarek, koszt 1300,00 zł**
- **22.11.2019 r.** rozpoczynamy pełnopłatny kurs kwalifikacyjny w zakresie **PIELĘGNIARSTWA NEUROLOGICZNEGO** dla pielęgniarek, **koszt 1550,00 zł**
- **17.01.2020 r. rozpoczynamy pełnopłatny kurs specjalistyczny DIALIZOTERAPIA dla pielęgniarek, koszt 650,00 zł.**
- **29.11.2019 r.** rozpoczynamy pełnopłatny kurs specjalistyczny **TERAPIA BÓLU PRZEWLEKŁEGO U DOROSŁYCH dla pielęgniarek i położnych, koszt 450,00 zł.**

Po zakończeniu szkoleń pełnopłatnych istnieje możliwość ubiegania się o refundację części poniesionych kosztów.

Informujemy, że istnieje możliwość realizacji szkoleń „na życzenie" dla zorganizowanych grup pielęgniarek i położnych, również szkoleń wyjazdowych w innych miastach .

W razie pytań zapraszamy do kontaktu z działem szkoleń 91 432-98-64 lub mailowo: szkolenia@sipip.szczecin.pl

SKARBNIK PRZYPOMINA!...

Podstawą prawną pobierania składek członkowskich jest ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 01.07.2011r. (Dz.U.2011.174.1038 z późn. zmianami), wg. której pielęgniarki i położne obowiązane są regularnie opłacać miesięczną składkę na rzecz samorządu zawodowego (art. 11.2 ppkt 4) oraz tekst jednolity uchwał Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

ZASADY OPŁACANIA SKŁADEK

(na podstawie powyżej wskazanych uregulowań prawnych)

§1. 1. Składki członkowskie opłacają członkowie samorządu pielęgniarek i położnych, z zastrzeżeniem § 4.

WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ WYNOSI :

1. **1% miesięcznego wynagrodzenia** zasadniczego w przypadku zatrudnienia pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego;
2. przepis pkt 1 ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a wykonującej zawód wyłącznie na podstawie **umowy zlecenia;**
3. **0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw** bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, **położnej w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek nie wymienionych w pkt 1-2, w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru** pielęgniarek i położnych.
4. W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie ze źródeł, o których mowa w ust. 1 składka członkowska powinna być naliczona **z jednego źródła**, w którym jej wysokość jest najwyższa.

Wysokość składki wynosi w 2019r. 38,03 zł

ZWOLNIENIA Z OPŁAT SKŁADEK!!!

§4. **Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne:**

1. **bezrobotne,** które są zarejestrowane w urzędzie pracy (pod warunkiem przedłożenia zaświadczenia z urzędu pracy);
2. które **zaprzestały wykonywania zawodu** i złożyły wniosek odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu w okręgowej izbie, której są członkiem.*

**dotyczy osób niewykonujących zawodu , które zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. , poz. 1435, ze zm.) informują OIPiP w ciągu 14 dni od daty powstania zmian które zgodnie z ustawą zobowiązują członka samorządu do aktualizacji danych w rejestrze.*

3. wykonujące zawód wyłącznie w formie **wolontariatu,**
4. przebywające na urlopie **macierzyńskim / tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim,**
5. **pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek** z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu.
6. **będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia** na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo, które nie wykonują zawodu,
7. **pobierających zasiłek chorobowy z ZUS** – bez stosunku pracy.
8. **niepracujące, które: posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.**

ZA SPÓŹNIONE PŁATNOŚCI BĘDĄ NALICZANE ODSETKI USTAWOWE !!!

§6. Nieuregulowanie przez pielęgniarkę, położną składek za dwa pełne okresy płatności uprawnia właściwą okręgowa izbę, której jest ona członkiem, do wszczęcia postępowania administracyjnego zgodnie z art. 92 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. (Dz. U. Nr 174, poz. 1038 ze zm.).

§7. Traci moc Uchwała Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

§8. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2016 r.

SKŁADKI MOŻNA ODPROWADZAĆ:

- *Poprzez dział księgowo-finansowy* swojego pracodawcy – na konto Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie. Przelewy i *wpłaty składek członkowskich powinny zawierać:*
- nazwę i adres pracodawcy, zakładu;
- imiona i nazwiska pielęgniarek / położnych, za które płacona jest składka;
- miesiąc, za który opłacana jest składka.
- na konto Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych poprzez blankiety przelewów bankowych, przekazów pocztowych

Przelewy i wpłaty indywidualnych składek członkowskich powinny zawierać:

- imię i nazwisko pielęgniarki / położnej
- data urodzenia lub numer prawa wykonywania zawodu
- adres zamieszkania
- miesiąc, za który opłacana jest składka

Brak powyższych danych w tytule przelewu utrudnia zapisanie składek na osobistym koncie każdej pielęgniarki/położnej, co może skutkować niewłaściwą interpretacją w identyfikowaniu osoby wpłacającej i problemami w ich księgowaniu!

PKO BP numer konta 49 1440 1332 0000 0000 0340 7567

WAŻNE!!!

Nieopłacone składki członkowskie podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (zgodnie z treścią art. 118 Kodeksu Cywilnego) na mocy art. 92 Ustawy o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych. Dlatego apelujemy o systematyczność w tej kwestii oraz pilne uregulowanie nie uiszczonych należności, co pozwoli uniknąć postępowania egzekucyjnego.

Kiedy dokonuję zaksięgowania składki z wyciągu bankowego w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych, często spotykam się z przypadkami, że brak jest w tytule przelewu informacji, o których piszę powyżej. Są nawet takie przelewy, gdzie widnieje nazwisko małżonka, córki jako osoby wpłacającej, co zupełnie uniemożliwia wpisanie składki. Pamiętajmy, że w naszym dobrze pojętym interesie jest zamieszczenie tych czterech danych, dzięki którym składka trafi na właściwe miejsce do właściwej osoby. Nie podanie danej identyfikującej daną osobę o popularnym nazwisku powoduje, że nie można zaksięgować wpłaconej przez nią składki.

Bardzo często zdarza się, że nie piszemy, za jaki miesiąc opłacamy składkę, a przecież to nie jest żadna filozofia wypełnić prawidłowo dane dotyczące przelewu, czy nazwisko osoby, której przelew ten dotyczy.

Przy prowadzeniu działalności w postaci praktyki zawodowej często opłacamy składkę w niewłaściwej wysokości. Pamiętajmy, że co roku wysokość składki ulega zmianie i trzeba śledzić na początku roku naszą stronę internetową lub tez szukać informacji w biuletynie „Wiadomości w czepku", albo po prostu zadzwonić do Izby, by znać wysokość składki obowiązującą w danym roku.

Nie dziwmy się potem, że w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kosztów kształcenia, czy o pomoc socjalną wychodzą nam braki w zaksięgowaniu. Przy analizie wyciągów z banku wychodzą potem te nasze niedociągnięcia.

Często zdarza się też, że nie zmieniamy danych dotyczących adresu zamieszkania, nazwiska, czy zakładu pracy w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych, co też utrudnia księgowanie.

Pamiętajmy, że podanie tych danych:

- ***imię i nazwisko pielęgniarki / położnej***
- ***data urodzenia lub numer prawa wykonywania zawodu***
- ***adres zamieszkania***
- ***miesiąc, za który opłacana jest składka***

spowoduje, że wpłacona przez nas składka zostanie prawidłowo wpisana w CRPiP!!!

Skarbnik Rady - Helena Gąsior

„Wspomnienia starego zeszytu…"

Pod koniec wizyty poprosiłam panią S. aby pomogła mi w ustaleniu następnej. Postawiła mnie w bardzo miłej sytuacji mówiąc, że kiedykolwiek przyjdę, zawsze drzwi stoją otworem.

— 22. XI. 1968r. —

Celem mojej dzisiejszej wizyty jest dokładne zorjentowanie się w warunkach mieszkaniowych pacjenta, o obecnym jego stanie zdrowia.

Córka p. R. nie należy do osób małomównych, skrytych. Długo opowiadała o stosunkach sąsiedzkich - bardzo dokuczliwych. Państwo R. i Ś. mieszkają na parterze w jednopiętrowym domku. Na górze mieszka rodzina, która wcale nie liczy się z tym, że na dole mieszkają osoby potrzebujący odpoczynku i spokoju ludzie.

Kołatające do późnego wieczoru dzieci, bawiąc się z psem i biegając się, strasznie nieopisany nieład. Co gorsza pokój dziecinny ważny z piętra, mieści się nad pokojem starszych. Pani R. płacząc opowiadała mi, że do godz. 23-24 nie mogą położyć się spać gdyż „tym z sufitu leci i głowa pęka". Postanowiłam interweniować. Niebawem poszłam na górę i w możliwie najdelikatniejszy sposób poprosiłam, aby w późnych godzinach dzieci nie hałasowały tak. Rozmawiająca ze mną kobieta przyrzekła solenną poprawę. Czy rzeczywiście tak będzie, zobaczymy.

Rozmawiając z panem R. zauważyłam, że twarz ma lekko zasiniałą, a, że wypowiedzenie każdego zdania sprawia mu dużą trudność. Przy tym krótki i płytki oddech

kodę, bez śladu trwogi, przedstawiłam się i wyjaśniłam cel mojej wizyty. Ku mojej radości pani S. stwierdziła, że kiedykolwiek przyjdę, będę zawsze mile widziana.

W pokoju w którym znalazłam się, panował ład i porządek. Przez otwarte drzwi widziałam okna drugiego pokoju w którym również było czysto. Śnieżnobiałe firanki, kwiatki na parapecie stwarzały bardzo miły nastrój.

Po kilku minutach mojej obecności poznałam pacjenta i jego córkę. Nikt, kiedy przyszłam, leżał jak gołąbek, pokaszlując i dysząc stanął przy stole.

W jego oczach wyczytałam niepokój i zaciekawienie. Gdy dowiedział się, że będę stałym gościem pokoju głową nic nie mówiąc. Naszej rozmowie przysłuchiwała się 7-letnia wnuczka p. R. - Danuta

dzo wiarygodnego, itd.

Jednak no. nie zdały się wnieść moje perswazje. Poprosiłam o torebkę ciepłej folizny i trochę waty. Zmarzłam waty w gorącej wodzie, położyłam na nato z przyłożyłam torebkę a następnie ostrożnie głowę p. R. chustką. O ile ciepło rzeczywiście zmoczyło lód głowy p. R., kompres powinien spełnić swoje zadanie. Po półgodzinnej kuracji wnioskowałam, że stan chorego czuje się wcale dobrze. Jednak z chustki wciąż się ciekła.

— 7. XII. 68r. —

Dzisiejsza wizyta wypadła przed południem tj. o godz. 11. Pacjenta zastałam w łóżku. Leżał w czystej pościeli, ciężko oddychając. Dowiedziałam się, że rano przeważnie

Jak skomponować idealny fit obiad?

Autor: **Katarzyna Zdyb**
Trener Personalny, Doradca Żywieniowy

Dieta w życiu osoby aktywnej fizycznie to 70% sukcesu zarówno w procesie budowania masy, jak i jej redukcji. Obiad to najbardziej obfity posiłek w ciągu dnia, który powinien zaspokajać około 35% Twojego dziennego zapotrzebowania energetycznego. Chcesz wiedzieć, w jaki sposób go skomponować, aby był pożywny?

Obok przedstawiam części składowe idealnego fit obiadu!

Ważne! Fit obiad powinien być gotowany na parze, duszony, pieczony lub grillowany.

Po pierwsze – białko

Spożywanie białka przynosi podwójną korzyść – nie tylko **wspomaga** ono **spalanie kalorii**, ale też **jest podstawowym składnikiem w procesie budowania masy mięśniowej**. Proteiny odpowiadają za prawidłowy wzrost i rozwój człowieka, jak również regenerację uszkodzeń. Ale pamiętaj, aby zachować umiar, ponieważ zbyt duża podaż białka w diecie jest równie niebezpieczna (co i niedobór), gdyż możesz obciążyć nerki i wątrobę. Optymalna ilość białka u osoby aktywnej fizycznie to 2/3 g na kilogram ciała. **Źródła białka to między innymi: chude mięso wołowe, cielęce i wieprzowe, filet z indyka i kurczaka, białe ryby, twaróg półtłusty i jaja.**

Energetyczne węglowodany

Węglowodany są głównym źródłem energii dla organizmu. Dzielimy je na proste i złożone. Najbardziej pożądane są węglowodany złożone – organizm potrzebuje więcej czasu, żeby je rozłożyć i strawić, a tym samym zapewniają uczucie sytości na dłużej (np. **kasze, makarony pełnoziarniste, quinoa, płatki owsiane, pieczywo na zakwasie**). Demonizowane węgle proste również są potrzebne do optymalnego działania organizmu – wspaniale sprawdzają się jako posiłek potreningowy, ponieważ jako źródło szybko przyswajalnych substancji, uzupełniają ubytki glikogenu spalonego podczas wysiłku (m.in. **biały ryż, banany**).

Niezbędne tłuszcze

Trzecią, również budzącą wiele kontrowersji, częścią idealnego fit obiadu są tłuszcze. To one **regulują naszą gospodarkę hormonalną, zmniejszają ładunek glikemiczny w pożywieniu** (bardzo ważne dla osób zmagających się z cukrzycą). Tłuszcze dzielimy na nasycone: **masło, smalec, olej kokosowy**, oraz nienasycone: **oliwa z oliwek, olej lniany, majonez, orzechy, awokado, olej z czarnuszki, olej z migdałów**.

Błonnik musi być!

Ostatnią, ale równie ważną częścią zbilansowanego posiłku, jest błonnik, czyli włókno pokarmowe nieulegające trawieniu i wchłanianiu w układzie pokarmowym człowieka, które jest nieprzyswajalne. **Powoduje uczucie sytości i zmniejsza poziom cholesterolu we krwi.**

Chcesz zadbać o swoje zdrowie? Zamów kartę FitProfit lub FitSport! Zapisy i informacje dodatkowe w Biurze SIPIP i na stronie: http://sipip.szczecin.pl/fitsport/

Wyszukiwarka obiektów honorujących karty na stronach www.fitprofit.pl i www.kartafitsport.pl

Dyplomatorium 2019